

## FORMULARIO DE SOLICITUD PARA TRANSPLANTE RENAL

DADOR VIVO

DADOR CADAVERICO

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nombre del paciente \_\_\_\_\_ C.I. \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ años \_\_\_\_\_ meses      Sexo:  Femenino  Masculino      IMAE \_\_\_\_\_

### OCUPACION:

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sin ocupación                | <input type="checkbox"/> Propietario industrial  | <input type="checkbox"/> Empleado comercio   |
| <input type="checkbox"/> Menor dependiente (<15 años) | <input type="checkbox"/> Propietario comercio    | <input type="checkbox"/> Empleado servicio   |
| <input type="checkbox"/> Estudiante                   | <input type="checkbox"/> Propietario agricultura | <input type="checkbox"/> Tareas del hogar    |
| <input type="checkbox"/> Profesional liberal          | <input type="checkbox"/> Propietario servicio    | <input type="checkbox"/> Funcionario público |
| <input type="checkbox"/> Artesano                     | <input type="checkbox"/> Empleado rural          | <input type="checkbox"/> Jubilado            |
|   |  | <input type="checkbox"/> Otros               |

Procedimiento:  a coordinar  
 ya realizado

Fecha de realización \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Fecha de ingreso a diálisis: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Fecha de ingreso a lista de trasplante: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Tipo de diálisis:  Hemodiálisis  DPCA

Centro o Servicio: \_\_\_\_\_

Tiene trasplante previo:  NO  SI

Número de este trasplante \_\_\_\_\_

### MEDICO SOLICITANTE:

Nº de caja profesional \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

POR EL IMAE: \_\_\_\_\_

Código: \_\_\_\_\_

## ANTECEDENTES PERSONALES

### 1 - NEFROLÓGICOS

Insuf. Renal crónica      Conocida desde \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### 2 - CARDIOVASCULARES:

Insuficiencia cardíaca       Insuficiencia coronaria  
 Arritmia       IAM  
 Cirugía cardíaca       Valvulopatía  
 Claudicación Inter..       Otros  
 H.T.A.      Conocida desde \_\_\_\_\_ Tratada con \_\_\_\_\_

### 3 - RESPIRATORIOS:

Asma       E.P.O.C.  
 T.B.C.       Otros \_\_\_\_\_

### 4 - NEUROLÓGICOS:

A.V.E.       Encefalopatía vascular  
 Epilepsia       Síndrome Parkinsoniano  
 Demencia       Otros \_\_\_\_\_

### 5 - DIGESTIVOS:

Úlcus gastroduodenal       Hepatopatía  
 Patología colónica       Otros \_\_\_\_\_

### 6 - INMUNOLÓGICOS

LES       P.A.C.  
 Otros \_\_\_\_\_

### 7 - ENDOC-METABÓLICOS:

Diabetes:       Otros \_\_\_\_\_  
 Tipo I       Tipo II  
 Dislipemia  
 Alteraciones del metabolismo fosfocálcico

### 8 - OTROS

Nefrotóxicos       VIH  
 Alcoholismo       Fumador actual  
 Ex\_fumador       Drogadicción  
(abandonó hace > 2 años)

### 9 - HEMATOLÓGICOS:

Trastornos hemorrágicos       Estados trombofílicos  
 Anemia       Otros \_\_\_\_\_

10 - ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS:       Si       No

Especificar \_\_\_\_\_

### ANTECEDENTES FAMILIARES

HTA       Diabetes       Nefropatía       Otros

## SITUACION CLÍNICA ACTUAL

EXAMEN FÍSICO:

### 1. Conciencia

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### 2. Piel y mucosas

Normocoloreadas       Anemia       Deshidratación  
 Lesiones       Escaras

3. Valoración nutricional:       Normonutrido       Desnutrido

4. Bucofaringe:       Focos sépticos       Prótesis

5. Linfoganglionar:       Normal       Anormal

6. Cardiovascular: Ritmo: \_\_\_\_\_ Frecuencia: \_\_\_\_\_

Soplos:       Si      Galope:       Si      Roces:       Si  
 No       No       No       No

Pulsos periféricos:       Presentes       Ausentes

Várices:       Si       No      T.V.P.:       Si       No

P.A.: \_\_\_\_\_

### 7. Pleuropulmonar

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### 8. Abdomen:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### 9. Sistema nervioso

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### 10. Osteoarticular:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Fecha de la última diálisis \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

## **ESTUDIOS y TRATAMIENTOS REALIZADOS**

**Marcadores virales:** Fecha \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

VIH :  Positivo  Negativo  
 AgHbs:  Positivo  Negativo  
 Achbs:  Positivo  Negativo  
 Achbc:  Positivo  Negativo  
 AchVC:  Positivo  Negativo

Vacuna Hepatitis B:  SI  NO

**CMV:** Fecha \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

IgG  Positivo  Negativo  
 IgM  Positivo  Negativo

**VDRL:**  Positivo  Negativo Fecha \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
**CHAGAS**  Positivo  Negativo Fecha \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
**Cistografía**  Normal  Patológica Fecha \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**ECG**  Normal  Patológico Fecha \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
**Ecocardiograma**  Normal  Patológico Fecha \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Transfusiones:**  No  Si Cuantas \_\_\_

**Metabolismo fosfocálcico:** Fecha \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Marcadores humorales:  normales  Patológicos

### **TIPIFICACIÓN**

Tipificación	ABO	HLA A	HLA B	HLA DR	HLA DQ
DADOR					
RECEPTOR					
Prueba cruzada					

### **MEDICACION QUE RECIBE EL PACIENTE**

Inmunoglobulinas polivalentes

Dosis total \_\_\_\_\_ gr.

Inmunosupresores

### **DIAGNÓSTICO DE NEFROPATÍA**

Código: \_\_\_ \_\_\_ Descripción: \_\_\_\_\_

Año de inicio de la nefropatía: \_\_\_\_\_

Año de inicio de la insuficiencia renal: \_\_\_\_\_

### **PROCEDIMIENTO PROPUESTO**

Trasplante renal con dador vivo

Trasplante renal con dador cadavérico

## CÓDIGOS DE ENFERMEDAD RENAL (NEFROPATÍA)

### SIN DIAGNÓSTICO

- 1001- SIN DIAGNÓSTICO sin BIOPSIA
- 1003- SIN DIAGNÓSTICO con BIOPSIA INCLASIFICABLE

### GLOMERULOPATÍAS PRIMARIAS

- 1101- GN SIN HISTOLOGÍA
- 1102- SÍNDROME NEFRÓTICO DEL NIÑO (sin histología)
- 1103- GN RAPIDAMENTE PROGRESIVA (sin histología)
- 1111- LESION GOMERULAR MÍNIMA
- 1121- HIALINOSIS FOCAL Y SEGMENTARIA PRIMARIA
- 1122- HIALINOSIS FOCAL Y SEGMENTARIA SECUNDARIA
- 1123- HIALINOSIS FOCAL Y SEGMENTARIA sin especificar
- 1131- GN MEMBRANOSA PRIMITIVA
- 1132- GN MEMBRANOSA SECUNDARIA
- 1133- GN MEMBRANOSA sin especificar
- 1141- GN MEMBRANOPROLIFERATIVA tipo I
- 1142- GN MEMBRANOPROLIFERATIVA tipo II (depósitos densos)
- 1143- GN MEMBRANOPROLIFERATIVA tipo III
- 1144- GN MEMBRANOPROLIFERATIVA sin especificar
- 1151- N. IgA
- 1152- GN FOCAL (NO IgA)
- 1153- GN MESANGIAL (NO IgA)
- 1154- GN INTRACAPILAR DIFUSA
- 1155- GN POST INFECCIOSA
- 1156- GN EXTRACAPILAR (limitada al riñón)
- 1157- GN ESCLEROSANTE CRÓNICA
- 1158- OTRAS GLOMERULOPATÍAS

### GLOMERULOPATÍAS SISTÉMICAS

- 1201- NEFROPATÍA LÚPICA
- 1211- NEFROPATÍA DIABÉTICA EN DIAB TIPO I
- 1212- NEFROPATÍA DIABÉTICA EN DIAB TIPO II
- 1213- NEFROPATÍA DIABÉTICA sin especificar
- 1220- VASCULITIS SIN CLASIFICAR
- 1221- VASCULITIS.POLIARTERITIS MICROSCÓPICA
- 1222- VASCULITIS. ENF DE WEGENER
- 1223- VASCULITIS.POLIARTERITIS CLÁSICA
- 1224- VASCULITIS.SCHONLEIN HENOCHE
- 1225- NEFROPATÍA por Síndrome Antifosfolípídico Primario
- 1226- VASCULITIS. OTRAS.
- 1231- AMILOIDOSIS PRIMARIAS
- 1232- AMILOIDOSIS SECUNDARIAS
- 1233- AMILOIDOSIS sin especificar
- 1240- ENF. DE CADENAS LIVIANAS
- 1241- CRIOGLOBULINEMIAS
- 1242- MICROANGIOPATIA TROMBÓTICA
- 1243- ESCLEROSIS SISTÉMICA (ESCLERODERMIA)
- 1244- SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO
- 1245- ENFERMEDAD DE GOODPASTURE

### UROPATÍA OBSTRUCTIVA

- 1301- LITIASIS
- 1302- UROPATÍA OBSTRUCTIVA CONGÉNITA
- 1303- UROPATÍA OBSTRUCTIVA BENIGNA sin especificar
- 1304- OBSTRUCCIÓN POR ADENOMA DE PRÓSTATA
- 1305- UROPATÍA OBSTRUCTIVA MALIGNA sin especificar
- 1306- OBSTRUCCIÓN POR NEOPLASMA DE PRÓSTATA
- 1307- NEFROPATÍA POR REFLUJO URÉTERO-VESICAL
- 1308- FIBROSIS RETROPERITONEAL
- 1309- TUMORES DE VIAS URINARIAS
- 1310- LIGADURA DE URÉTERES
- 1311- OTRAS UROPATÍAS OBSTRUCTIVAS

### NEFROPATÍAS TÚBULOINTERSTICIALES

- 1401- NEFROPATÍA POR DROGAS
- 1402- N.T.I. INMUNOLÓGICA (incluye Sarcoidosis y Sjögren)
- 1403- N.T.I. INFECCIOSA (PIELONEFRITIS CRÓNICA)
- 1404- MIELOMA
- 1405- OTRA GAMMAPATÍA MONOCLONAL
- 1406- NEFROCALCINOSIS
- 1407- DREPANOCITOSIS
- 1408- CISTINOSIS
- 1409- OXALOSIS
- 1410- N.T.I. sin causa conocida

### ENFERMEDAD QUÍSTICA

- 1501- POLIQUISTOSIS RENAL
- 1502- ENF. MULTIQUÍSTICA
- 1503- ENF. QUÍSTICA MEDULAR

### ENFERMEDAD VASCULAR ISQUÉMICA

- 1601- HIPERTENSIÓN ARTERIAL BENIGNA
- 1602- HIPERTENSIÓN ARTERIAL MALIGNA
- 1603- ESTENOSIS DE LA ARTERIA RENAL
- 1604- EMBOLIA COLESTERÍNICA
- 1605- NECROSIS CORTICAL / NT AGUDA irreversible

### ENFERMEDADES HEREDITARIAS

- 1701- ANOMALIAS HEREDITARIAS DE LA MBG
- 1702- SÍNDROME NEFRÓTICO CONGÉNITO
- 1703- SÍNDROME DE ALPORT
- 1706- HIPOPLASIA RENAL
- 1707- DISPLASIA RENAL
- 1708- ESCLEROSIS TUBEROSA
- 1709- ENF. DE FABRY
- 1710- OTRAS NEFROPATÍAS HEREDITARIAS

### MISCELÁNEA

- 1801- TUBERCULOSIS
- 1802- GOTA
- 1803- NEFROPATÍA LIGADA AL VIH
- 1804- GN EN HEPATOPATÍAS
- 1805- NEFROPATÍA GRAVÍDICA
- 1806- NEFRECTOMÍA por TUMOR RENAL
- 1807- PÉRDIDA TRAUMÁTICA O QUIRÚRGICA DEL RIÑÓN
- 1808- OTRAS NEFROPATÍAS